

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

" 02 сентября 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ
У ПАЦИЕНТОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Специальность – «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Лечебное дело»,
«Неврология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра «Онкологии и патоморфологических дисциплин»

Составители:

заведующий кафедрой А.С. Зенюков, к.м.н., заведующий кафедрой Т.А. Петричко, д.м.н.

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры «Онкологии и патоморфологических дисциплин»

« 01 » 09 2021 г., протокол № 9

Зав. кафедрой



(подпись)

А.С. Зенюков

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Косых Н.Э. профессор, д.м.н., заведующий кафедры онкологии с курсом хирургии и эндоскопии ДПО ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России г. Хабаровск;
2. Сердюк В.Н. к.м.н., заместитель главного врача по медицинской части КГБУЗ ККЦО МЗ ХК г. Хабаровск

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П



(подпись)

С.М. Колесникова

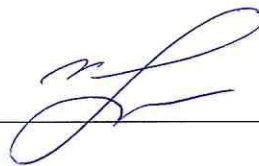
« 01 » 09 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 02 » сентября 2021 г., протокол № 5

Председатель ПС

проректор управления по учебной работе



Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальностям: «Терапия», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Лечебное дело», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения РФ, Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям следующих документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Минтруда и соцзащиты РФ, от 21 марта 2017 года N 293н. Зарегистрировано в Минюсте России 6 апреля 2017 года, регистрационный N 46293;
7. Профессиональный стандарт «Врач-онколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02 июня 2021 года N 360н. Регистрационный № 1436;
8. Профессиональный стандарт «Врач-кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н. Регистрационный №1104;
9. Профессиональный стандарт «Врач-гастроэнтеролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н. Регистрационный №1248;
10. Профессиональный стандарт «Врач-невролог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н. Регистрационный № 1240;
11. Профессиональный стандарт «Врач общей практики (семейный врач)» (Проект);
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Сопроводительная поддерживающая терапия при химиотерапии – неотъемлемая часть оптимального противоопухолевого лечения, помогающая перенести его сложности. Основные цели поддерживающей терапии: улучшение переносимости противоопухолевых препаратов; уменьшение степени выраженности токсических проявлений; позитивное изменение качества жизни пациента во время лечения и после его завершения; увеличение длительно-

сти жизни за счёт повышения функциональных возможностей органов, пострадавших от непредотвратимых побочных реакций.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Направленность программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: лекции: компьютерные презентации, конспект лекций, разбор случаев в виде компьютерных презентаций, учебные дискуссии, консультации, информационные технологии для самостоятельной работы слушателя (работа с ситуационными заданиями, работа с сетевыми ресурсами).

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итоговой аттестации в виде тестирования.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование компетенций по профилактике и лечению осложнений противоопухолевой терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями, в рамках имеющейся квалификации.

Обоснование целевой аудитории.

Профилактика и борьба с осложнениями противоопухолевого лечения получила название сопроводительной или поддерживающей терапии (supportive care). Необходимость в знаниях для улучшения качества жизни пациентов с онкологическими заболеваниями, улучшения диагностики и лечения осложнений противоопухолевой терапии возникает в клинической практике у врачей-гастроэнтерологов, врачей-кардиологов, врачей-неврологов, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейной медицины) в амбулаторных условиях. Совершенствование навыков диагностики, своевременного выявления и коррекции в соответствии с алгоритмами и принципами сопроводительного лечения, направленного на борьбу с наиболее частыми, а нередко и наиболее опасными осложнениями системного противоопухолевого лечения, позволит повысить успешность и радикальность проводимого лечения, а также качество и продолжительность жизни пациентов, снизить экономические потери.

Категория обучающихся: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-кардиолог, врач-гастроэнтеролог, врач-невролог.

Уровень профессионального образования:

- высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в ординатуре по специальности «Гастроэнтерология», «Неврология», «Кардиология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

- дополнительное профессиональное образование - повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течении всей трудовой деятельности

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очно-заочная (с применением дистанционных образовательных технологий).

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

в лечебной деятельности:

ПК-1 – назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

в реабилитационной деятельности:

ПК-2 - реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы обучающийся

должен знать:

- основные принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей (химио-, гормонотерапии, таргетной терапии);
- механизм действия противоопухолевых препаратов;
- терапии с применением средств, улучшающих качество жизни;
- методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- методы диагностики и принципы лечения осложнений противоопухолевой терапии;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении осложнений противоопухолевой терапии;
- клинические проявления и диагностику основных осложнений при онкологических заболеваниях

должен уметь:

- оценить состояние больного, определить объем дополнительных исследований;
- выявлять основные клинические признаки развития осложнений противоопухолевой терапии;
- определить тактику ведения пациента при развитии тяжелых осложнений, требующие экстренного вмешательства;
- определить необходимый объем консультативной помощи при наличии сопутствующих коморбидных ситуаций;
- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования;

должен владеть:

- навыками сбора анамнеза, осмотра пациента, оценки клиники и состояния пациента;
- интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследований;
- методами комплексного обследования онкологических больных;
- алгоритмами лечения осложнений противоопухолевой терапии пациентов с онкологическими заболеваниями;

1.3. Соответствие компетенций по специальностям трудовым функциям профессиональных стандартов

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) и врач общей практики (семейный врач)		
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.	ПК-1
	А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	ПК-2
Врач-кардиолог		
А. Оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.	ПК – 1
	А/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	ПК-2
Врач-невролог		
А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.	ПК – 1
	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабили-	ПК-2

	тации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность..	
Врач-гастроэнтеролог		
А. Оказание медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности.	ПК – 1
	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	ПК-2

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции в результате освоения ДПП	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) и врач общей практики (семейный врач) А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности.	ПК-1	- разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; - назначение немедикаментозного лечения; - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; - оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; - организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопас-	- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания	- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения; - порядок оказания паллиативной меди-

А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	ПК-2	ности лечения; - выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеванием, на медико-социальную экспертизу.	и иных методов лечения; - выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий.	цинской помощи; - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями; - правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу; - мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
--	-------------	---	---	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций по профилактике и лечению осложнений противоопухолевой терапии у пациентов с онкологическими заболеваниями, в рамках имеющейся квалификации..

Категория обучающихся: врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-кардиолог, врач-гастроэнтеролог, врач-невролог.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения: очно-заочная (с применением дистанционных образовательных технологий)

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час	Очное обучение, час*	Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма контроля
			Лек ции (веби-нар)	Все-го	из них		
					Изучение учебного материала	Выполне-ние кон-трольных заданий	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Общие вопросы лекарственной терапии в онкологической практике	8	2	6	5	1	Тестирование
1.1	Основные принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей (химио-, гормонотерапии, таргетной терапии)				2		Текущий контроль
1.2	Основные принципы иммунотерапии злокачественных опухолей				1		Текущий контроль
1.3	Осложнения лекарственной терапии злокачественных опухолей, их профилактика и лечение				2		Текущий контроль
2	Осложнения противоопухолевой терапии на желудочно-кишечный тракт	9	3	6	5	1	Тестирование
2.1	Профилактика и лечение тошноты и рвоты		1		2		Текущий контроль
2.2	Постлучевое и постхимиотерапевтическое поражение кишечника		1		1		Текущий контроль
2.3	Гепатотоксичность, индуцированная противоопухолевой терапией.		1		1		Текущий контроль
2.4	Нутритивная поддержка онкологических больных				1		Текущий контроль
3	Диагностика и лечение нейротоксических осложнений. Лечение болевого синдрома	9	4	5	4	1	Тестирование
3.1	Нейротоксичность противоопухолевой терапии		2		2		Текущий контроль

3.2 .	Болевой синдром и его лечение в онкологии.		2		2		Текущий контроль
4	Сердечно-сосудистые заболевания у онкологических пациентов и основные сердечно-сосудистые осложнения противоопухолевой терапии.	9	4	5	4	1	Тестирование
4.1 .	Дисфункция левого желудочка и сердечная недостаточность, связанная с противоопухолевой терапией		1		1		Текущий контроль
4.2	Артериальная гипертензия, ИБС и нарушения ритма и проводимости, связанные с противоопухолевой терапией		1		1		Текущий контроль
4.3	Тромбозы и тромбоэмболические осложнения у онкологических пациентов. Легочная артериальная гипертензия, связанная с противоопухолевой терапией		1		1		Текущий контроль
4.4	Сердечно-сосудистые осложнения лучевой терапии		1		1		Текущий контроль
5	Итоговая аттестация – зачет	1		1		1	Тестирование
	Итого	36	13	23	18	5	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели, шесть дней по 6 академических часов.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Модуль 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	Основные принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей (химио-, гормонотерапии, таргетной терапии).
1.1.1	Механизм действия противоопухолевых препаратов. Терапия с применением средств, улучшающих качество жизни
1.1.2	Методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
1.2	Основные принципы иммунотерапии злокачественных опухолей
1.2.1	Механизмы действия современных иммуноонкологических препаратов
1.2.2	Возможности комбинаций современных иммуноонкологических препаратов между собой
1.3.	Осложнения лекарственной терапии злокачественных опухолей, их профилактика и лечение
1.3.1	Классификация и общая характеристика побочных эффектов и осложнений лекарственной терапии злокачественных опухолей.
1.3.2	Сердечно-сосудистые осложнения противоопухолевой терапии. Механизмы кардиотоксического действия противоопухолевых препаратов. Факторы риска. Диагностика. Алгоритмы кардиологического ведения больных при лечении противоопухолевыми препаратами.
1.3.3.	Осложнения, связанные с цитотоксическим действием лекарственных препаратов
1.3.4.	Профилактика и лечение осложнений лекарственной терапии злокачественных опухолей
1.3.5.	Основные принципы лечения побочных эффектов и осложнений лекарственной терапии злокачественных опухолей.
1.3.6.	Качество жизни – важнейший критерий эффективности лечения больных злокачественными опухолями. Важнейшие аспекты жизни человека, обусловленные здоровьем (физическое, духовное, социальное, психологическое благополучие). Термин качества жизни (ВОЗ).
1.3.7.	Методы оценки качества жизни. Опросники: индекс функционирования при раке (Functional Living Index Cancer, FLIC); опросник оценки трудностей при раке (Cancer Inventory of Problem Situations, CIPS); система оценки реабилитации (Rehabilitation Evaluation System, CARES); опросник EORTC QLQ-C30, FACTG.
1.3.8.	Оценка эффективности, переносимости и безопасности применения лекарственных препаратов у пациентов с онкологическими заболеваниями
1.3.9.	Принципы и методы профилактики осложнений противоопухолевой терапии

Модуль 2. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ НА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Профилактика и лечение тошноты и рвоты
2.1.1	Профилактика и лечение тошноты и рвоты. Этиология и патогенез. Типы тошноты и рвоты. Алгоритм лечения. Терапия неконтролируемой тошноты и рвоты
2.1.2	Эффективность антиэметической (противорвотной) терапии. Классификация ци-

	тостатиков в зависимости от уровня эметогенности препаратов.
2.1.3.	Антиэметические препараты [антагонисты 5-НТЗ-рецепторов – ондансетрон (зофран, латран, эмесет, эметрон), гранисетрон (китрил), трописетрон (навобан, тропиндол); кортикостероиды – дексаметазон, метилпреднизолон; блокатор NK-рецепторов – акрепитант (эмэнд); метоклапромид (церукал); сибазон (диазепам, реланиум)].
2.2.	Постлучевое и постхимиотерапевтическое поражение кишечника - мукозит (стоматит, эзофагит, энтероколит, проктит), причины. его продолжительность и интенсивность.
2.2.1	Диарея. Клинические проявления в зависимости от дозы и вида химиотерапии. Антидиарейные и слабительные препараты с целью купирования осложнений химиотерапии и улучшения качества жизни онкологических больных.
2.2.2	Антидиарейные препараты: [ингибитор опиоидных рецепторов кишечника – лоперамид (имодиум); синтетический октапептид, производное естественного гормона соматостатина – сандостатин (октреотид); препараты, нормализующие микрофлору кишечника – пробиотики (бифиформ, бифидобактерин), синбиотики (биовестин-лакто, мальтодофилюс, бифидо-бак, ламиналакт), колисодержащие препараты (колибактерин, бификол и биофлор)].
2.2.3.	Слабительные препараты: [препараты, тормозящие абсорбцию жидкости и стимулирующие секрецию – антрагликозиды (сенна, крушина, ревень), дериваты дифенилметана (изафенин, бисакодил), касторовое масло, сурфактанты (натрий- и кальцийдиоктилсукцинат); средства, увеличивающие объем кишечного содержимого – лактулоза (дюфалак, лактусан), солевые слабительные (глауберова соль, карловарская соль и др.), макроголи (макрогол), растительные слабительные (морская капуста, отруби, агар-агар, льняное семя, шелуха семян подорожника), сахара и их производные (сорбитол, лактиол); комбинированные средства: гутталакс (натрия пикосульфат + сорбит), регулакс, слабительные чай].
2.2.4	Предрасполагающие факторы для развития тяжелых инфекций желудочно-кишечного тракта.
2.3.	Гепатотоксичность, индуцированная противоопухолевой терапией. Определение и факторы риска. Диагностика. Клинические проявления. Критерии тяжести гепатотоксичности. Коррекция. Лечение
2.3.1	Гепатотропная терапия. Гепатотропные препараты (гепатопротекторы) [гептрал (S-адemetионин), урсодезоксихолевая кислота (УДХК), гепамерц (L-орнитин-L-аспартат), флумецинол (зиксорин); препараты эссенциальных фосфолипидов (ливалин форте, липостабил, резалют про, фосфатидилхолин, фосфоглив, фосфонциале, эссенциале; препараты растительного происхождения: на основе флавоноидов расторопши пятнистой (сибирбор, легалон, карсил, гепабене, гепатофалькпланта), на основе фенольных соединений в сочетании с инулином артишока (хофитол)].
2.3.2	Заместительная ферментная терапия. Принципы подбора доз полиферментного препарата
2.4	Нутритивная поддержка онкологических больных с учетом характера и тяжести развития осложнений после химиотерапии.
2.4.1.	Принципы проведения нутритивной поддержки в процессе химио- и лучевой терапии. Виды нутритивной поддержки.
2.4.2.	Энтеральное и парентеральное питание. Мониторинг эффективности нутритивной поддержки
2.5.	Лечение синдрома анорексии-кахексии у онкологических больных
2.5.1.	Диагностика. Определение стадии кахексии
2.5.2.	Лечение. Общие аспекты. Фармакологическая терапия. Лечение гастропареза

Модуль 3. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Нейротоксичность противоопухолевой терапии
3.1.1	Полинейропатии. Причины. Механизм развития. Виды и симптомы полинейропатии после химиотерапии. Периферические нейропатии (арефлексия, парестезии, слабость, атония). Клинические проявления.
3.1.2	Профилактика и лечение периферической нейропатии, вызванной химиотерапией. Долгосрочные последствия
3.1.3.	Ототоксичность. Диагностика и лечение
3.2.	Болевой синдром и его лечение в онкологии. Организации помощи при болевом синдроме
3.2.1	Исторические вопросы обезболивания. Динамика подходов к лечению боли. Анализ методов лечения боли, вышедших из практического применения в последние десятилетия. Предпосылки для развития современных методов лечения. Организация противоболевой службы. Принципы работы противоболевой службы медучреждений в развитых странах и России. Правовое аспекты
3.2.2	Клиническая анатомия ноцицептивных путей и клиническая физиология боли. Представление о строении элементов ноцицептивных путей, локализации их, электрофизиологии межнейронной передачи сигнала, теории работы синапсов, их медиаторном обеспечении. Анатомические и физиологические основы функций компонентов антиноцицептивной системы организма.
3.2.2	Патофизиология боли
3.2.2.1	Патофизиология боли. Представление о механизмах развития хронического болевого синдрома: нейрональная пластичность и структурные изменения. Периферическая и центральная нейрональная сенситизация. Эктопическая активность и дисингибирование. Эфферентно-афферентные взаимодействия
3.3.	Диагностика причин и оценка боли
3.3.1	Диагностика причин боли. Клиническая оценка боли. Лабораторно-инструментальные методы диагностики причин болевого синдрома. Подходы к выявлению связи между жалобами и механизмами боли. Шкалы оценки боли.
3.4.	Лечение пациента с хроническим болевым синдромом. Клиническая фармакология болевого синдрома.
3.4.1	Агонисты опиоидных рецепторов. Ингибиторы циклооксигеназы (ЦОГ). Неселективные агонисты пуриновых рецепторов.
3.4.2	Антиконвульсанты. Антидепрессанты. Местные анестетики. Неклассифицируемые анальгетические адъюванты.
3.4.3	Механизмы действия и показания к применению. Побочные эффекты: спектр, профилактика, противодействие.
3.4.4.	Характеристика эффектов отдельных представителей фармакологического класса. Общая характеристика методов обезболивания.
3.5.	Региональные методы обезболивания
3.5.1.	Анатомические и физиологические основы методов. Показания и противопоказания к выполнению невралных блокад. Техника выполнения невралных блокад.
3.5.2	Осложнения регионарных методов обезболивания, их лечение и профилактика.
3.6.	Методы системного обезболивания
3.6.1	Обоснование применимости методов. Используемое оборудование.
3.6.2	Осложнения методов системного обезболивания, их лечение и профилактика.
3.7.	Физические методы обезболивания
3.7.1	Физические методы обезболивания. Обоснование применимости методов. Мас-

	саж, лечебная физкультура, физиотерапевтические процедуры: показания, противопоказания, виды.
3.7.2	Электростимуляция нервов и спинного мозга: основы метода, показания, противопоказания; осложнения, их лечение и профилактика.
3.8	Методы комплексной терапии болевого синдрома
3.8.1	Анатомические и физиологические основы методов, показания и противопоказания к их выполнению.
3.8.2	Последствия и осложнения применения методов.
3.9.	Хирургические методы лечения болевого синдрома
3.9.1	Анатомические и физиологические основы методов, показания и противопоказания к их выполнению.
3.9.2	Последствия и осложнения применения методов.
3.10	Суггестивные методы лечения болевого синдрома
3.10.1	Физиологические и психологические основы методов, показания и противопоказания к их выполнению.

МОДУЛЬ 4. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ И ОСНОВНЫЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Дисфункция левого желудочка и сердечная недостаточность, связанная с противоопухолевой терапией
4.1.1	Обследование до начала противоопухолевой терапии
4.1.2.	Механизм кардиотоксического действия противоопухолевых препаратов и естественное течение дисфункции ЛЖ, связанной с противоопухолевой терапией. Факторы риска. Диагностика.
4.1.3.	Первичная профилактика дисфункции ЛЖ и сердечной недостаточности, вызванной антроциклинами и трантузумабом.
4.1.4	Лечение дисфункции ЛЖ и сердечной недостаточности, вызванной антроциклинами и трантузумабом.
4.1.5.	Алгоритмы кардиологического ведения больных при лечении противоопухолевыми препаратами, вызывающими дисфункцию ЛЖ и сердечной недостаточности.
4.2	Артериальная гипертензия, ИБС и нарушения ритма и проводимости, связанные с противоопухолевой терапией
4.2.1	Механизмы и типы сосудистой токсичности. Патофизиология и клинические проявления. Обследование до начала терапии и в процессе терапии, связанной с риском развития ИБС, АГ
4.2.2.	Факторы риска развития ишемических осложнений. Профилактика и лечение
4.2.3.	Наблюдение после окончания противоопухолевой терапии, связанной с риском развития ишемической болезни сердца
4.2.4.	Факторы риска повышения артериального давления на фоне анти-VEGF терапии. Диагностика до начала терапии, в процессе терапии. Профилактика и лечение
4.2.5	Основные группы препаратов, вызывающие сосудистую токсичность.
4.2.6	Наблюдение после окончания противоопухолевой терапии. Профилактика и лечение.
4.2.7.	Нарушения ритма и проводимости сердца. Факторы риска удлинения интервала QT. Диагностика до начала лечения и в процессе лечения. Лечение
4.3	Тромбозы и тромбоэмболические осложнения у онкологических пациентов. Легочная артериальная гипертензия, связанная с противоопухолевой терапией
4.3.1	Обследование пациентов группы риска развития тромбозов и тромбоэмболиче-

	ских осложнений до начала терапии и в процессе терапии. Факторы риска. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика
4.3.2	Консервативное лечение венозных тромбоэмболических осложнений у онкологических больных. Антикоагулянтная терапия для лечения острого тромбоза.
4.3.3	Антикоагулянтная терапия у больных с рецидивом венозного тромбоэмболического осложнения
4.3.4	Прямые оральные антикоагулянты (ПОАК) для лечения и вторичной профилактики венозных тромбоэмболических осложнений.
4.3.5	Лечение катетер-ассоциированного тромбоза
4.3.6	Реабилитация. Профилактика и диспансерное наблюдение. Медикаментозные способы профилактики, механические.
4.3.7	Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений у госпитализированных пациентов, при планировании хирургического лечения.
4.3.8	Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений у больных, получающих лекарственную противоопухолевую терапию.
4.3.9	Национальные клинические рекомендации по профилактике и лечению венозных тромбоэмболических осложнений.
4.4	Сердечно-сосудистые осложнения лучевой терапии
4.4.1.	Распространенность лучевых поражений сердца. Специфические поражения сердца: характеристика, диагностика и лечение (миокарда, коронарных артерий, поражение клапанов сердца). Факторы риска лучевых поражений сердца. Патогенез лучевого поражения сердца. Диагностика и клинические проявления.
4.4.2.	Профилактика сердечно-сосудистых осложнений лучевой терапии
4.4.3.	Имплантация кавафилтра в нижнюю полую вену как мера профилактики ТЭЛА у онкологических больных
4.4.4.	Диспансерное наблюдение после лучевой терапии. Профилактика

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля;
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование – наборы тестовых заданий № 50.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

5.2. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков по итогам собеседования.
2. К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме заключительного тестирования, позволяющего оценить знания, умения, практический опыт и освоенные компетенции.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 90 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. К ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ХИМИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ

- а тошнота и рвота +
- б гипертермия +
- в агранулоцитоз
- г нефротоксичность

2. РАННИЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ (ОСЛОЖНЕНИЯ ПЕРВОГО ДНЯ ХИМИОТЕРАПИИ)

- а стоматит
- б нефротоксичность
- в нейротоксичность
- г тошнота и рвота + 36

3. МЕТОДЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ТОШНОТЫ И РВОТЫ (НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ, СОВРЕМЕННЫЕ)

- а высокие дозы витаминов группы В
- б дополнительная инфузионная терапия (раствор глюкозы, Рингера и др.)
- в антигистаминные препараты
- г блокаторы 2-гистаминорецепторов д блокаторы 5-3-серотониновых рецепторов +

4. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ХИМИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ

- а диарея +
- б анорексия
- в стоматит +
- г цистит +

5. ПРЕПАРАТЫ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХИМИОТЕРАПИИ АНТРАЦИКЛИНОВЫМИ АНТИБИОТИКАМИ

- а стимуляторы репаративной регенерации (метилурацил)
- б препараты калия (аспаркам и др.)
- в дигоксин, изоланид, другие сердечные гликозиды г верапамил и другие антагонисты ионов кальция д кардиоксан +

6. КАКИЕ ЦИТОСТАТИКИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ

- а адриамицин, фарморубицин, карминомицин, рубомицин
- б цисплатин, платин, карбоплатин
- в блеоцин, блеомицетин, пепломицин +
- г ломустин, кармустин, семустин д циклофосфамид, ифосфамид

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Правильный ответ тестовых заданий указан под знаком +

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Основная литература

1. Практические рекомендации по лекарственному лечению злокачественных опухолей (RUSSCO) / под ред. В. М. Моисеенко. – М.: Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии», 2016. – 524 с.
2. Семиглазова Т. Ю., Филатова Л. В., Семенова А. И., Латипова Д. Х., Телетаева Г. М., Жабина А. С., Проценко С. А., Ключе В. А., Семиглазов В. В., Семилетова Ю. В., Криворотько П. В., Палтуев Р. М., Ульрих Е. А., Семиглазов В. Ф., Рогачев М. В., Урманчеева А. Ф., Глущенко В. А., Луфт В. М., Беляев А. М. Сопроводительная и поддерживающая терапия в лечении больных злокачественными опухолями: учебно-методическое пособие для обучающихся в системе высшего и дополнительного профессионального образования. – 2-е изд., доп. – СПб.: НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова, 2017. – 132 с.
3. Сопроводительная терапия в онкологии: практическое руководство / под ред. С. Ю. Мооркрафта, Д. Л. Ю. Ли, Д. Каннингэма. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 432 с. 6. Фармакотерапия опухолей / А. Н. Стуков и коллектив авторов; под ред. А. Н. Стукова, М. А. Бланка, Т. Ю. Семиглазовой, А. М. Беляева. – СПб.: Вопросы онкологии, 2017. – 512 с.

7.2. Дополнительная литература

4. Онкология: национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1072 с.
5. Моисеенко В. М., Волков Н. М. Справочник. Лекарственное лечение злокачественных опухолей. – СПб.: Центр ТОММ, 2014. – 320 с.
6. Стуков А. Н., Гершанович М. Л., Бланк М. А., Бланк О. А., Вершинина С. Ф., Махнова Е. В., Семиглазова Т. Ю., Филатова Л. В., Чубенко В. А. Осложнения противоопухолевой терапии / под ред. М. Л. Гершановича, М. А. Бланка. – СПб.: Роза ветров, 2013. – 376 с. медицины. В 2 тТ1 /Ред. В.С. Моисеев, Ж.Д. Кобалава и соавт./-[2-е изд., перераб и доп.]- Москва: ООО «Медицинское информационное агенство», 2020-688 с.

7.3. Информационно-электронные ресурсы:

- Министерство здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
- КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszhkh.ru/>
- Федеральная служба в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
- <http://www.rosoncweb.ru>
- <http://www.hematology.ru>
- <http://oncology.ru>
- <http://www.doktor.ru/onkos>
- <http://03.ru/oncology>
- http://science.rambler.ru/db/section_page.html?s=111400140&ext_sec=
- <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
- <http://www.esmo.ru>
- <http://www.llood.ru>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекции (вебинары), самостоятельная работа, итоговая аттестация в виде тестирования.

8.2.1. Очная часть реализуется посредством сервиса для вебинаров, задача преподавателя проверить степень усвоения материала обучающимися в виде тренинга по решению ситуационных задач;

8.2.2. Заочная часть включает в себя самостоятельное изучение конспектов лекций, информационных материалов, подборов нормативных документов, размещенных в системе дистанционного обучения СДО «Прометей», которая обеспечивает:

- идентификацию личности обучающегося;
- доступ к содержанию учебного материала (к электронным учебно-методическим комплексам учебных дисциплин (модулей);
- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса;
- мониторинг образовательного процесса (текущий контроль) и оценку результатов обучения на основе проведения итоговой аттестаций обучающихся.

Обязательным условием является авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении.

Информационная составляющая программы размещена в подразделе «Библиотека». Отдельным блоком сформирована рекомендованная к изучению литература, что позволяет ознакомиться с нормативными документами и рекомендациями. Оценить самостоятельно уровень усвоения программы каждый обучающийся может, пройдя итоговое тестирование.

8.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Занятия ведут высококвалифицированные преподаватели кафедр, имеющие большой клинический опыт и системные научные знания.

№ п/п	ФИО, должность по штатному расписанию	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	А.С. Зенюков	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой онкологии и патоморфологических дисциплин, к.м.н. Главный внештатный специалист по онкологии министерства здравоохранения Хабаровского края КГУЗ ККЦО, заместитель главного врача Врач-онколог	Штатный сотрудник
2	Т.А. Петричко	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой терапии и профилактической медицины, д.м.н. Главный внештатный специалист по профилактической медицине министерства здравоохранения Хабаровского края Врач-кардиолог	Штатный сотрудник
3	С.П. Авраменко	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и психиатрии, к.м.н. Врач-невролог	Штатный сотрудник
4	Ю.Е. Рогачиков	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры терапии и профилактической медицины, к.м.н. Врач-гастроэнтеролог	Внешний совместитель